Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
221	BO	2947707		2

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

ORIGINAL Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedicion BOGOTA, D.C. - 2018-08-13 Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2018-06-13 -00:00 - Hasta: 2019-06-30 -24:00 Fecha de Novedad 92316 - SAMVAL LTDA

Tomador : PIRELA ROPERO YEZABEL IUDITH Nit.: 1,126,256,167

Direccion : DG 17 B NO. 88-77 APTO 502 CON Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000004962173

Afianzado : PIRELA ROPERO YEZABEL IUDITH

Asegurado Y Beneficiario: FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS

Direccion CRA.12D NO.32-44 SUR Ciudad: BOGOTA, D.C. Nit.: 860.007.373-4

TIPO DE POLIZA: CONTRATISTAS PARTICULAR VERSION : VERSION NOVIEMBRE 2016

Contrato No. 92 DE 2017

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	8,000,000	2018-06-13 2019-06-30	20,000
CALIDAD DE LOS SERVICIOS	COP	8,000,000	2018-06-13 2019-06-30	20,000
TOTAL VR.ASEGURADO COP		16,000,000.00		

PRIMA: COP 40,000 GASTOS: COP 6,360 IVA: COP 8,808 VALOR A PAGAR: COP 55,168

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTA Ciudad: SANTAFE DE BOGOTA D.C.

OBJETO DE LA POLIZA:
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 92 DE 2017 CUYO OBJETO ES:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N. 92 DE 2017, PARA PRESTAR LOS SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE ANESTESIA Y REANIMACION SEGUN LOS REQUERIMIENTOS DE LA FUNDACION EN LOS PARAMETROS DE CALIDAD ESTABLECIDOS.
SE ACLARA QUE SON OBJETO DE COBERTURA ÚNICAMENTE LAS OBLIGACIONES CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO A PARTIR DEL 13/06/2018 Y POR LA DURACION DE CADA UNA DE LAS GARANTIAS CONTENIDAS EN LA PRESENTE POLIZA; POR LO TANTO QUEDAN EXPRESAMENTE EXCLUIDAS DE COBERTURA LAS OBLIGACIONES ANTERIORES AL 13/06/2018
LA PRESENTE PÓLIZA NO CUBRE EL PAGO DE MULTAS NI CLAUSULAS PENALES. EN CASO DE SINIESTRO PARA EL RECONOCIMIENTO DE UNA EVENTUAL INDEMNIZACIÓN, EL ASEGURADO DEBERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIADEL SINIESTRO Y LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 1077 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Sucursal SUCURSAL RILATO - CALLE 72 NO. 10 - 07 Tel. 3103300

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

TUSOVJVR5QYJVUW6HLJP6BUO6U======

GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
221	BO	2947707		2

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO PARA PARTICULARES

ORIGINAL Pag.: 2

Ciudad y fecha de expedicion BOGOTA, D.C. - 2018-08-13 Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2018-06-13 -00:00 - Hasta: 2019-06-30 -24:00 Fecha de Novedad 92316 - SAMVAL LTDA

Tomador : PIRELA ROPERO YEZABEL IUDITH Nit.: 1,126,256,167

Direccion : DG 17 B NO. 88-77 APTO 502 CON Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000004962173

Afianzado : PIRELA ROPERO YEZABEL IUDITH

Asegurado Y Beneficiario: FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS

Direccion CRA.12D NO.32-44 SUR Ciudad: BOGOTA, D.C. Nit.: 860.007.373-4

TIPO DE POLIZA: CONTRATISTAS PARTICULAR VERSION : VERSION NOVIEMBRE 2016

Contrato No. 92 DE 2017

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicitelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050 EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

TUSOVJVR5QYJVUW6HLJP6BUO6U======

GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA